病後児保育用　連絡ノート

フリガナ	（　　）	利用日：　　年　　月　　日（　）	
園児名	（　　歳　　カ月）	生年月日：　　年　　月　　日	
性別	（　男　・　女　）		
住所	※在園児の方は記入不要　　〒		

	家庭での様子		病後児室での様子	
睡眠	様子	眠れる・時々起きる・眠れない	：　　～　　：	
	時間	：　　～　　：	：　　～　　：	
体温	最高体温	℃ （　　日　　：　　）	：　　℃ ：　　℃	
	朝体温	℃（　　：　　）	：　　℃	
咳	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
鼻水	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
喘鳴	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
発疹	部位（　　）		変化なし・あり（　　）	
嘔吐	なし・あり（午前　　回/午後　　回）		なし・あり（午前　　回/午後　　回）	
便	なし・普・硬・　軟・下痢・水様便 計　　回		なし・普・硬・　軟・　下痢・水様便 計　　回	
尿	多い・普通・少ない　計　　回		多い・普通・少ない　計　　回	
水分	量	普通・少量・摂れない	量	普通・少量・摂れない
	内容	茶・ミルク・牛乳・他（　　）	内容	茶・ミルク・牛乳・他（　　）
食事	夕食	普通食・軟食・他（　　） 旺盛・普通・少量・摂れない	給食	普通食・軟食・他（　　） 旺盛・普通・少量・摂れない
	朝食	普通食・軟食・他（　　） 旺盛・普通・少量・摂れない	おやつ	AM ： 旺盛・普通・少量・摂れない PM ： 旺盛・普通・少量・摂れない
薬	内服	なし・あり（薬剤名　　） （最終内服時間　　：　　）	与薬状況	
	解熱剤	なし・あり（　　：　　）		
	抗けいれん剤	なし・あり（　　：　　）		
	吸入	なし・あり（　　：　　）		
機嫌	倦怠・良好・興奮・不機嫌		倦怠・良好・興奮・不機嫌	
子どもの様子				

○緊急時連絡先

●第一連絡先【父・母・祖母・祖父】	●第二連絡先【父・母・祖母・祖父】
①職場（TEL:　　）	①職場（TEL：　　）
②携帯（TEL:　　）	②携帯（TEL：　　）

※症状が悪化した場合は連絡しますので、お迎えをお願いします。

○既往歴（入院、熱性けいれん、ひきつけ、アレルギー等）

（いつ、どのような症状が見られたか、通院状況等、詳しく記入ください）